



**VII. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ**  
01. Nazwisko  
02. Imię pierwsze  
03. Typ  
04. Identyfikator

**VII. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ**  
01. Kod tytułu ubezpieczenia  
02. Kod świadczenia / przerwy  
03. Od (dd / mm / rrrr)  
04. Do (dd / mm / rrrr)  
05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat  
06. Kwota zł, gr

**VIII. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ**  
01. Nazwisko  
02. Imię pierwsze  
03. Typ  
04. Identyfikator

**VIII. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ**  
01. Kod tytułu ubezpieczenia  
02. Kod świadczenia / przerwy  
03. Od (dd / mm / rrrr)  
04. Do (dd / mm / rrrr)  
05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat  
06. Kwota zł, gr

**IX. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ**  
01. Nazwisko  
02. Imię pierwsze  
03. Typ  
04. Identyfikator

**IX. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ**  
01. Kod tytułu ubezpieczenia  
02. Kod świadczenia / przerwy  
03. Od (dd / mm / rrrr)  
04. Do (dd / mm / rrrr)  
05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat  
06. Kwota zł, gr

**X. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ**  
01. Nazwisko  
02. Imię pierwsze  
03. Typ  
04. Identyfikator

**X. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ**  
01. Kod tytułu ubezpieczenia  
02. Kod świadczenia / przerwy  
03. Od (dd / mm / rrrr)  
04. Do (dd / mm / rrrr)  
05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat  
06. Kwota zł, gr

**XI. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK**  
01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

02. Podpis płatnika lub osoby upoważnionej  
03. Pieczęćka płatnika

**XII. ADNOTACJE ZUS**

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.